



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL

GOBIERNO DE LA
REPUBLICA DE HONDURAS
★ ★ ★ ★ ★

ACTA DE ENTREGA

Por este medio se **HACE CONSTAR QUE:** Realizamos la entrega por parte de la Municipalidad de Trinidad, Santa Bárbara:

A continuación detallo: Que se hizo la entrega de 28 Ración de Alimento Solidario al comité que representa la Comunidad de Col. Tempisque para que pueda entregar a las personas de Escasos Recursos.

Dado en el Municipio de Trinidad, Departamento de Santa Bárbara a los 30 días del mes de Abril del año 2020.

REPRESENTANTE	NOMBRE	IDENTIDAD	FIRMA
Patronato	Maria Cristina Reyes	1626197100438	Maria Cristina Reyes
OBSERVACIONES	Maitz Quetzal CODEM		

Construyendo juntos una mejor Trinidad

TEL. 2608 - 2025 TEL. 2608 - 2027 TEL. 2608 - 2030
Correo Electrónico: municipalidadtrinidadsb@gmail.com

Escaneado con CamScanner



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B.

ALDEA: Col. Tempisque

FECHA: 30-04-2020

RESPONSABLE: Maria Magdalena Pineda H.

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	José Santos Rodríguez	69	1626-1951-00165	X			01
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Elvin Francisco Castellanos	33	1626-1986-00461	X			02
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Alexander Rodríguez Paz	20	1626-2000-00049	X			03
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Trinidad Paz Bende	82	1626-1938-00119		X		04
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Pedro Ramos Castillos	50	1626-1969-00358	X			05
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Darío Ixahin Leiva F.	34	1626-1986-00479	X			06
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Oscar Rolando López López	66	1626-1953-00398	X			07
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Hermínio Valle Castellanos	66	1626-1953-00328	X			08
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Henry Roldán García R.	37	1626-1982-00445	X			09
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Arnold Isaac Gutiérrez C.	23	0501-1996-04623	X			10
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Saul Paz	55	1626-1985-00194	X			11
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Juan Pablo Fajardo	65	1607-1955-00041	X			12
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Miguel Paz Pineda	22	1626-1999-00014	X			13
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Ramón David Rodríguez	52	1626-1966-00401	X			14
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Roberto Antonio Miranda	49	1626-1971-00460	X			15
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Serge Rivera Zúñiga	50	1626-1970-00033	X			16
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Yennifer Fabiola Cantillano		1801-2002-00926		X		17



MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

ALCALDIA MUNICIPAL



LISTADO DE BENEFICIARIO

MUNICIPIO: Trinidad S.B. ALDEA: Col. Tempisque

FECHA: 30-04-2020 RESPONSABLE: Maria Magdalena Pineda H.

NOMBRE DE LA ALCALDÍA	NOMBRE DE LA ALDEA	NOMBRE COMPLETO	EDAD	N° DE IDENTIDAD	SEXO		FIRMA	FOLIO DE ACTA
					M	F		
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Jose Dario Moreno S.	64	1626-1955-00223	X			18
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Diana Elizabeth Tevel	36	1606-1984-00080		X		19
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Jose Candido Luna	40	1626-1980-00124	X			20
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Adan Osman Morel R.	58	0501-1941-04197	X			21
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Elsy Marina Martinez	63	1626-1957-00029		X		22
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Veronica Cristina Leida	37	1626-1982-00064		X		23
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Josuee Dario Peña	41	1626-1979-00413	X			24
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Jose yoger Berchona	25	1609-1995-00194	X			25
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Esmirna Azucena Baide	22	1626-1998-00183		X		26
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Maria Concebida Trejo	45	1601-1974-00410	X			27
Trinidad, Santa Bárbara	Tempisque	Gladys Maribel Paz	46	1626-1974-00384	X			28
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								
Trinidad, Santa Bárbara								

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Santos Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626-1951-00165
Residente en: Tenpisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1951-00165

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Elvin Francisco Castellanos Mardiel
Con Número de Identidad, 1676-1986-00466
Residente en: Temp. Sque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1676-1986-00466
Firma del Beneficiario Elvin C.



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Alexander Rodriguez Paz

Con Número de Identidad, 1626-2000-00019

Residente en: Temposque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-2000-00019

Firma del Beneficiario Alexander



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Trinidad PaA Baidé
Con Número de Identidad, 1626-1938-00119
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1938-00119

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Pedro Ramos Castillo
Con Número de Identidad, 1626-1969-00356
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1969-00356
Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Darlin Ixhin Leiva Fernandez
Con Número de Identidad, 1626-1986-00479
Residente en: El Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1986-00479

Firma del Beneficiario [Firma]

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
COMISION CIUDADANA DE TRANSPARENCIA
HONDURAS, C.A.
Firma del Veedor Social [Firma]

MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD SANTA BARBARA
UNIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO
HONDURAS, C.A.
Firma del Representante del CODEM [Firma]

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Oscar Rolando Lopez Lopez
Con Número de Identidad, 1626-1953-00398
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1953-00398

Firma del Beneficiario Oscar Lopez



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Herminio Valle castellano

Con Número de Identidad, 1626-1953-00328

Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1953-00328

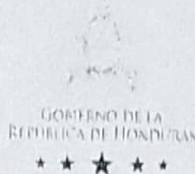
Firma del Beneficiario Herminio Valle



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM



09

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Henry Roldan Garcia Rivera
Con Número de Identidad, 1626-1982-00445
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1982-00445
Firma del Beneficiario Henry Roldan GR



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Arnold Isaacs Gutierrez Cortavea
Con Número de Identidad, 0501-1996-04623
Residente en: Tenp: Siquil

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1996-04623

Firma del Beneficiario Arnold



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Saul paz

Con Número de Identidad, 1626-1985-00194

Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1985-00194

Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada **COVID-19** por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Juan Pablo Fajardo
Con Número de Identidad, 1607-19550041
Residente en: Tenp Sque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1607-19550041

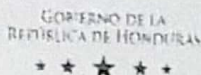
Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

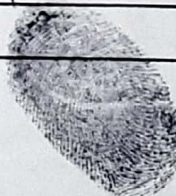
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Miguel Paz Pineda
Con Número de Identidad, 1626-1999-00014
Residente en: Tenpique

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1999-00014

Firma del Beneficiario _____



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

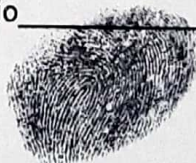
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Ramon David Rodriguez
Con Número de Identidad, 1626 - 1966 - 00401
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1966 - 00401

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM



ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Roberto Antonio Fernandez Miranda
Con Número de Identidad, 1626-1971-00460
Residente en: Tempisque

A los _____ días del mes de _____ del año 2020.

N° de Identidad 1626-1971-00460

Firma del Beneficiario Roberto Antonio Fernandez Miranda



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jorge Rivera Zuniga
Con Número de Identidad, 1626-1970-00022
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1970-00022

Firma del Beneficiario _____



Firma del Veedor Social _____



Firma del Representante del CODEM _____

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Yenifer Fabiola Cantillano Cruz
Con Número de Identidad, 1801-2002-00926
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1801-2002-00926

Firma del Beneficiario Yenifer Fabiola



[Firma]
Firma del Veedor Social



Martín Quiroz
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Darlo Moreno Sabillon
Con Número de Identidad, 1626-1955-00223
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1955-00223

Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Diana Elizabeth Tervel Rivera
Con Número de Identidad, 1606-1984-00080
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1606-1984-00080

Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Candido Luna
Con Número de Identidad, 1626-1980-00124
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1980-00124
Firma del Beneficiario x



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Adan Osman Morel Rodriguez
Con Número de Identidad, 0501-1961-04199
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 0501-1961-04199

Firma del Beneficiario Adan O. Morel



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

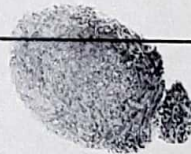
- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Elsy Marina Martinez Contarero
Con Número de Identidad, 1626 - 1957 - 00029
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1957 - 00029

Firma del Beneficiario



Firma del Veedor Social



Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Veronica Cristina Leiva
Con Número de Identidad, 1626-1982-00264
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1982-00264
Firma del Beneficiario Veronica Leiva



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Josuee Dario Peña Fernandez

Con Número de Identidad, 1626 - 1978 - 00413

Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626 - 1978 - 00413

Firma del Beneficiario Dario Peña



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Jose Roger Barahona Sanchez
Con Número de Identidad, 1609-1995-00194
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1609-1995-00194

Firma del Beneficiario Jose Roger Sanchez



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Esmirna Azucena Balde
Con Número de Identidad, 1626-1998-00183
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

Nº de Identidad 1626-1998-00183

Firma del Beneficiario Esmirna Balde



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Maria Concebida Trejo
Con Número de Identidad, 1601-1974-00410
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1601-1974-00410
Firma del Beneficiario [Firma]



[Firma]
Firma del Veedor Social



[Firma]
Firma del Representante del CODEM

ACTA DE ENTREGA

En marco de la Operación Honduras Solidaria en razón del Estado de Emergencia Sanitaria declarada COVID-19 por medio de esta Acta doy Fe que se recibió:

- Ración de Alimento Operación Honduras Solidaria
- Kit de higiene

Por lo cual Yo, Gladys Maribel Paz
Con Número de Identidad, 1626-1974-00314
Residente en: Tempisque

A los 30 días del mes de Abril del año 2020.

N° de Identidad 1626-1974-00314
Firma del Beneficiario Gladys Maribel C Paz



[Signature]
Firma del Veedor Social



[Signature]
Firma del Representante del CODEM